


**Odběratel**

INSTITUT KLINICKÉ A EXPERIMENTÁLNÍ MEDICINY  
 Vídeňská 1958/9  
 140 00 Praha 4  
 CZECH REPUBLIC

IČO 00023001 DIČ CZ00023001

**Dodavatel**

**Alliance Healthcare s.r.o.**  
**Malešice, Podle trati 624/7**  
**108 00 Praha**

IČO 14707420 DIČ CZ14707420

Datum vytvoření : 13.12.2019

Kód zboží	Kód SÚKL	Interní kód	Název zboží
LC3123	0023966		AMPRILAN 10 POR TBL NOB 30X10MG
LC2579	0031866		ASENTRA 50 POR TBL FLM 28X50MG
LC3145	0049004		ATORIS 10 POR TBL FLM 30X10MG
LC4812	0166476		ATORIS 80 POR TBL FLM 30X80MG
LC5787	0189098		CALCICHEW D3 LEMON 800 IU POR TBL MND 60
LD0913	0138847		DORETA 37,5 MG/325 MG TBL FLM 90X37,5MG/325MG I
LE3961	0134505		ELICEA 10MG TBL FLM 56
LC5585	0203030		EPLERENON SANDOZ 25 MG POR TBL FLM 30X25MG
LC2646	0083741		GLUCAGEN 1 MG HYPOKIT INJ SIC 1MG+SOL+STR
LC5842	0215922		GOPTEN 4 MG POR CPS DUR 98X4MG
LC5308	0168212		HIZENTRA INJ SOL 1X10ML
LC3494	0016467		IMACORT DRM CRM 1X20GM
LD5449			Locoid Lipocream 0.1% crm.1x30g
LC4226	0116148		RESICAL PRASEK PRO PRIPRAVU PER POR+RCT PLV SUS 1X5
LE6307			Valganciclovir Mylan 450mg tbl.flm.60 I
LC4367	0134281		VALSACOMBI 160 MG/12.5 MG POR TBL FLM 28
LC1720	0193316		Vizarsin 100mg por.tbl.dis. 4x1x100mg
LC1609	0149475		VIZARSIN 100 MG POR TBL FLM 4X1X100
LC1574	0149471		VIZARSIN 50 MG POR TBL FLM 4X1X50M

Cena celkem bez DPH **129 345,33 CZK**

Celkem DPH **12 934,55 CZK**

**Celkem s DPH 142 279,88 CZK**



místo dodání: odd. LEK / tel. 261 363 387  
příjem dodávek od 7-15.30h

**UPOZORNĚNÍ:** Vzhledem k povaze závazku se sjednává splatnost faktur 60 dnů. Splatnost faktury počíná dnem předání faktury IKEM. V případě, že je k objednávce uzavřena Rámcová smlouva, řídí se tento vztah podmínkami sjednanými v této smlouvě.

Na základě zákona č. 340/2015 Sb. žádáme obratem o zaslání akceptace a uvedení předpokládané ceny bez DPH a termínu dodání.

Akceptací této objednávky berete na vědomí zveřejnění podle z. 340/2015 Sb. a potvrzujete i souhlas s následujícími obchodními podmínkami

- :
- POKUD NENÍ MOŽNÉ OBJEDNANÝ SORTIMENT DODAT DO 48 HODIN, INFORMUJTE PROSÍM LÉKÁRNU O MOŽNÉM TERMÍNU DODÁNÍ.
  - Faktura musí formou a obsahem odpovídat zákonu č. 563/1991 Sb. a zákonu č. 235/2004 Sb.
  - Pokud budete evidováni jako nespolehlivý plátce daně, bude IKEM postupovat podle §109a zákona č. 235/2004 Sb.
  - Postoupení pohledávek z tohoto závazkového vztahu je možné pouze s písemným souhlasem IKEM.

---

Vystavil